

Lange griep epidemie ten einde

Nieuwsbrief Influenza- Surveillance 2016-2017

Een uitgave van: Nationaal Influenza Centrum (NIC): Rotterdam (Erasmus MC), Bilthoven (RIVM); Nederlands instituut voor onderzoek van de gezondheidszorg (NIVEL)

Epidemiologische influenzasituatie in Nederland

De griep epidemie die in week 48 van 2016 in Nederland begon is ten einde gekomen (figuren 1 en 2). In week 12 van 2017 meldden zich gemiddeld 3,7 patiënten per 10.000 inwoners met een influenza-achtig ziektebeeld (IAZ) bij de huisarts, zoals geregistreerd door NIVEL-peilstationhuisartsen. Na vijftien weken is de klinische influenza-activiteit nu gedurende twee opeenvolgende weken onder de epidemische grens van 5,1 patiënten met IAZ per 10.000 inwoners, met hoogstens sporadisch detectie van influenzavirussen. Daarmee is een einde gekomen aan een langdurige griep epidemie, die voornamelijk veroorzaakt werd door influenza A(H3N2)-virussen.

Influenzavirusdetecties

In de 8 door NIVEL-peilstationhuisartsen in week 12 van 2017 afgenomen monsters van patiënten met een IAZ, werd geen influenzavirus gevonden (figuur 3). Het geringe aantal ingestuurde monsters en het ontbreken van influenzavirus positieve monsters komt overeen met het einde van de epidemie op basis van klinische indicatoren van influenza-activiteit.

In alle in dit seizoen door de peilstations afgenomen influenzavirus-positieve monsters van IAZ-patiënten werd 187 maal (96%) een influenza A(H3N2)-virus, 6 maal (3%) influenza B virus (Yamagata-lijn) en 2 maal (1%) een influenza A(H1N1)pdm09-virus aangetroffen.

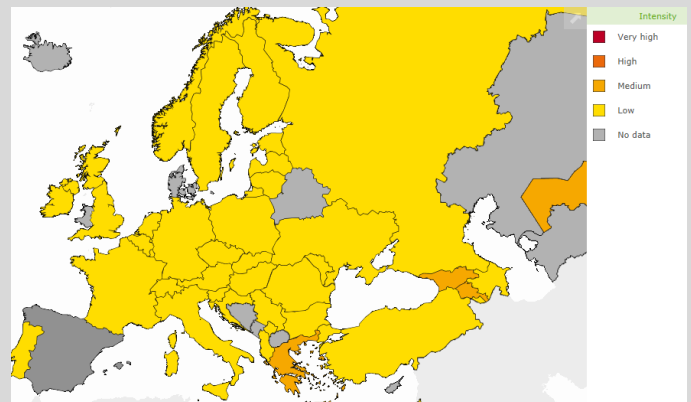
Van de 3293 door diagnostische ziekenhuislaboratoria dit seizoen aangemelde influenzavirussen waren er 2592 (80%) van het A(H3N2)-subtype, 64 (2%) van het B-type en 5 (<1%) van het A(H1N1)pdm09-subtype, terwijl 631 (18%) influenza A-virussen nog niet zijn gesubtypeerd (figuur 4).

Van alle 2597 gesubtypeerde influenza A-virussen was dus bijna 100% van het H3N2-subtype.

Van 40 influenza B-virussen waarvan de genetische lijn werd bepaald, bleken er 2 (7%) van de lijn B/Victoria/2/87 (opgenomen in het trivalente vaccin voor 2016/2017) en 38 (93%) van de lijn B/Yamagata/16/88.

De situatie elders op het noordelijk halfrond

Ook elders in **Europa** neemt de influenza-activiteit verder af (zie onderstaande figuur). Voor het eerst dit seizoen werden meer influenza B-virussen gedetecteerd dan influenza A(H3N2)-virussen, maar het aantal bleef klein. Het percentage monsters waarin influenzavirus wordt waargenomen nam verder af (van 21% in week 10 naar 17% in week 11). (Bron: ECDC/WHO, [Flu News Europe](#)).



Ook in **Amerika** en **Canada** lijkt de griep epidemie verder af te nemen, maar is nog niet voorbij. Opnieuw werd in week 11 een afname gezien van het absolute aantal influenzavirus-detecties en nam ook het percentage van influenzavirus-positieve monsters verder af. In beide landen leveren influenza B-virussen nu een grotere bijdrage aan de epidemie dan influenza A(H3N2)-virussen, net zoals in Europa wordt gezien. (Bronnen: Amerika: [CDC Weekly FluView Report](#); Canada: [Fluwatch Weekly influenza reports](#)).

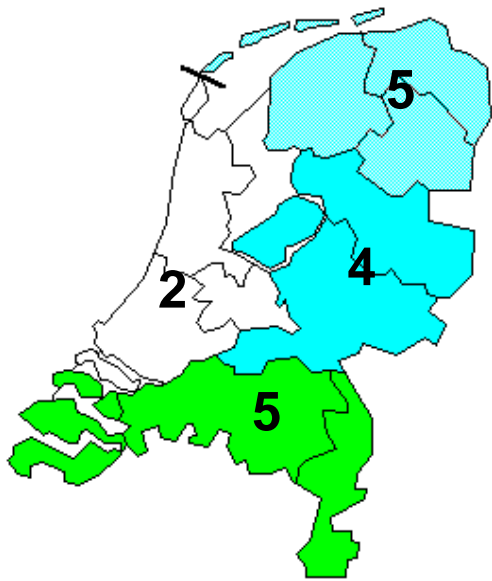


Fig. 1. Aantallen door peilstationhuisartsen geregistreerde influenza-achtige ziektebeelden (IAZ) per 10.000 inwoners per regio in week 12 van 2017 (bron: NIVEL, voorlopige gegevens).

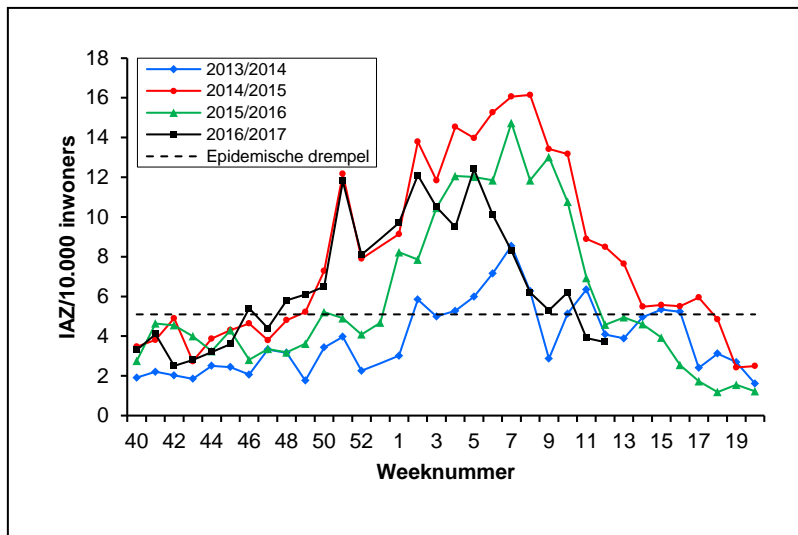


Fig. 2. Aantallen door peilstationhuisartsen geregistreerde patiënten met IAZ in 2013-2017 per week en per 10.000 inwoners (bron: NIVEL). De stippellijn geeft de epidemische drempel weer.

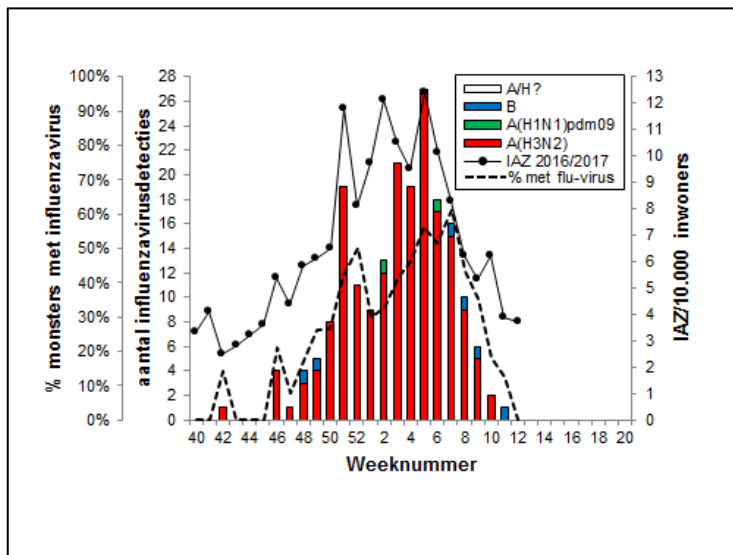


Fig. 3. Aantallen monsters van huisartspatiënten met een IAZ waarin influenzavirus is gedetecteerd en het percentage monsters waarin een influenzavirus werd aangetroffen (assen links), en incidentie van IAZ per week en per 10.000 inwoners (as rechts) (bron: resp. RIVM en NIVEL).

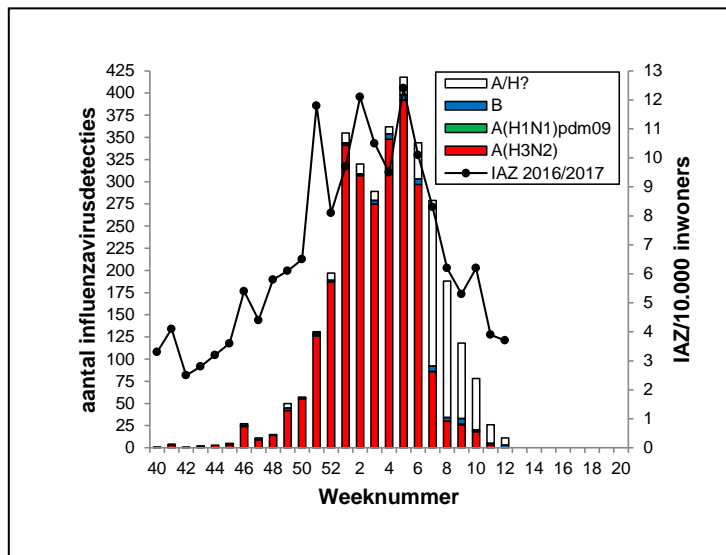


Fig. 4. Aantallen door het Erasmus MC gedetecteerde en naar het Erasmus MC vanuit diagnostische laboratoria opgestuurde virussen (as links) en incidentie van IAZ per week en per 10.000 inwoners (as rechts) (bron: resp. EMC en NIVEL).

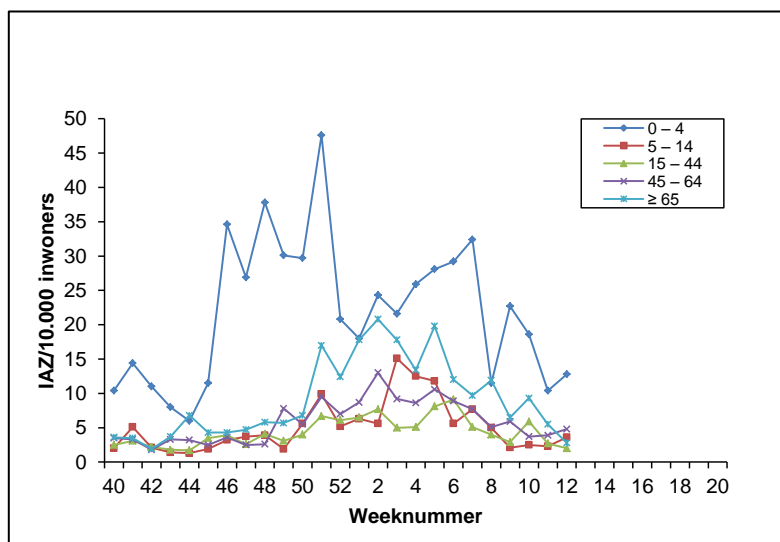


Fig. 5. Leeftijdverdeling van het aantal door peilstation-huisartsen geregistreerde IAZ per week en per 10.000 inwoners (bron: NIVEL).

Samenstelling van het influenzavaccin voor het seizoen 2017/2018

De jaarlijkse WHO vergadering over de samenstelling van het op het noordelijk halfrond in het seizoen 2017/2018 te gebruiken influenzavaccin heeft plaatsgevonden van 27 februari tot 1 maart 2017 in Genève.

De WHO heeft de samenstelling van het vaccin voor het noordelijk halfrond voor 2017/2018 als volgt vastgesteld:

- A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09-like virus;
- A/Hong Kong/4801/2014 (H3N2)-like virus;
- B/Brisbane/60/2008-like virus (B/Victoria/2/87-lijn).

De laatste nieuwsbrief van dit griepseizoen

Als zich geen nieuwe ontwikkelingen voordoen is dit de laatste influenzanieuwsbrief die wij dit seizoen uitgeven. Wij willen allen die op enigerlei wijze hebben bijgedragen aan de influenzasurveillance in Nederland hartelijk bedanken voor hun inspanningen en hopen dat zij zich hiervoor ook volgend seizoen weer zullen inzetten!

Colofon

Deze Nieuwsbrief komt tot stand door samenwerking van de volgende instanties en personen:

NIVEL, Utrecht

Dr. Gé A. Donker, huisarts en epidemioloog
Coördinator peilstations, NIVEL Zorgregistraties eerste lijn

NIC: Prof. dr. Marion Koopmans, directeur

Erasmus MC, Rotterdam
Prof. dr. Guus F. Rimmelzwaan
Dr. Jan C. de Jong

RIVM, Bilthoven
Dr. Adam Meijer
Drs. Marit M. A. de Lange

Redactiesecretariaat:

Maria Silva
Nationaal Influenza Centrum
Afdeling Viroscience, Erasmus MC, Postbus 2040,
3000 CA Rotterdam

De Nieuwsbrief ook op Internet:

<http://www.erasmusmc.nl/viroscience>
<http://www.nivel.nl>
<http://www.rivm.nl/Griep>

Nieuwsbrief
Influenza-Surveillance
2016-2017